



HOSPITAL DE SÃO JOÃO

CODIFICAÇÃO CLÍNICA - AUDITORIA INTERNA

NOTA DE NÃO CONFORMIDADE / OBSERVAÇÃO

DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA: CID-9-MC

MANUAL DO CODIFICADOR

Nº. _____

Nº EP. INTERNAMENTO

(Sempre que possível colocar uma etiqueta do doente)

OK ☐

N/Conformidade - N/Crítica ☐

N/Conformidade - Crítica ☐

Erro Recolha ☐

Observação ☐

Correcção

O Auditor _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tomada de conhecimento pelo Codificador / Operador:

Dar conhecimento a _____

Tomei conhecimento, _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--